## Hämatologisch-Onkologische Praxis Blankenese

Blankeneser Landstraße 51-53 22587 Hamburg

Telefon: +49 40 278891-40 Telefax: +49 40 278891-410 info@onkologie-blankenese.de Dr.med. A. Bakhshandeh-Bath Dr. med. R. Adjallé Dr. med. C. Beeger Dr. med. H. Keles-Dahlke Jörg Puschmann



## Einverständniserklärung

Name, Vorname:		geb.:		
	bung/Übermittlung von Patienter	daten gem. § 73 Abs. 1 b SGB V		
(Vornan	ne, Name, Geburtsdatum)			
erkläre i	mich einverstanden, dass			
	meine behandelnde Hämatold Behandlungsdaten, Befunde u	gisch-Onkologische Praxis Blankenese mich betreffende nd Verordnungen bei anderen Ärzten, Kliniken und der Dokumentation, weiteren Behandlung / Diagnostik		
	Behandlungsdaten, Befunde, V Ärzte, Kliniken, Labore, Therap Leistungserbringern wie z.B. A	atologisch-Onkologische Praxis Blankenese mich betreffende Gerordnungen an mich, mit- und weiterbehandelnde andere ezentren, Apotheken, Krankentransporte und weiteren brechnungsstellen zum Zwecke der Dokumentation, weiteren tenlieferung und Patientenbeförderung übermittelt.		
		ato-Onkologische Praxis Blankenese mich betreffende folgende Drittpersonen (Angabe Name und Geburtsdatum) veises aushändigen darf:		
1				
2				
[Zutreffe	endes bitte ankreuzen]			
Einverst	ändniserklärung ausgehändigt. Mi	ersonenbezogenen Daten wurde mir mit dieser ist bekannt, dass die Weiterleitung dann erfolgt, wenn es sorgfältige Behandlung möglich ist.		
Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann.				
(Ort, Da	 tum)	(Unterschrift des Patienten oder ggf des gesetzl Vertreters)		

## Hämatologisch-Onkologische Praxis Blankenese

Blankeneser Landstraße 51-53 22587 Hamburg

Telefon: +49 40 278891-40 Telefax: +49 40 278891-410 info@onkologie-blankenese.de Dr.med. A. Bakhshandeh-Bath Dr. med. R. Adjallé Dr. med. C. Beeger Dr. med. H. Keles-Dahlke Jörg Puschmann



Name, Vorname:	geb.:

## Anlage zur Einverständniserklärung

Adler Apotheke, Wandsbeker Marktstraße 73, 22041 Hamburg
Laborgemeinschaft Hamburg, Aesculabor HH GmbH, Haferweg 40, 22769 Hamburg
AK St. Georg Blutbank, Lohmühlenstraße 5, 20099 Hamburg
Hämatopathologie Hamburg, Fangdieckstraße 75 a, 22547 Hamburg
Asklepios Kliniken Hamburg GmbH
Regio Klinikum Wedel, Holmer Straße 155, 22880 Wedel
UKE Eppendorf, Martinistraße 52, 20246 Hamburg
Marienkrankenhaus, Alfredstraße 9, 22087 Hamburg
Albertinen Krankenhaus, Süntelstraße 11a, 22457 Hamburg
Klinik Dr. Guth, Jürgensallee 46 48, 22609 Hamburg
Elbambulanz, Lederstraße 35-37, 22525 Hamburg
Palliativnetz Hamburg West e.V., Gudrunstraße 1, 22559 Hamburg

	PatientIn Unterschrift:		
--	-------------------------	--	--